

Data: **14/02/2023**

Cod.: 00065

Pag. 1/1

Sig.

Nato il

C.Fiscale

Indirizzo

Citta'

TST CPN

31/12/1980

TSTCPN80T31A024I

VIA TEST

80100 NAPOLI

ESAME E METODO	RISULTATO	Unità di misura	Intervallo di riferimento
----------------	-----------	-----------------	---------------------------

Dosaggi serati	Unità di misura	14/02 ore 8:00 Esami Orari	14/02 ore 10:00 Esami Orari
GLICEMIA	mg/dL	111	98

Valori di riferimento

GLICEMIA
70 - 110

Firma del Direttore Responsabile
Dr. Raffaele Tammaro

(incluso visto per la Valutazione di Qualità Interna ed Esterna)

(*) L'asterisco indica i valori che sono fuori dall'intervallo di riferimento